

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель главы

администрации муниципального образования Богородицкий район

В.В. Игонин



12 20 13 года

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
№ 1**

МО Богородицкий район

« ___ » _____ 20__ года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей Дом детского творчества**
- 1.2. Адрес объекта **301833 Тульская область, Богородицкий район, п. Товарковский, ул. Советская, 5**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание **2** этажей, **896,3** кв.м
_____ (или на _____ этаже), _____ кв.м
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 5380** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1970**, последнего капитального ремонта **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2014, капитального нет*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей Дом детского творчества**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301833 Тульская область, Богородицкий район, п. Товарковский, ул. Советская, 5**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **дополнительное образование детей.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
пассажирским транспортом «Богородицк-Товарково» до остановки «Рынок».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **200-300 м**

3.2.2. Время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **нет**

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

нет

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель главы

администрации муниципального образования Богородицкий район

В.В. Игонин



20 10 года

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
№ 1**

МО Богородицкий район

« ___ » _____ 20__ года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей Дом детского творчества**
- 1.2. Адрес объекта **301833 Тульская область, Богородицкий район, п. Товарковский, ул. Советская, 5**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание **2** этажей, **896,3** кв.м
_____ (или на _____ этаже), _____ кв.м
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да 5380** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1970**, последнего капитального ремонта **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2014, капитального нет*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей Дом детского творчества**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301833 Тульская область, Богородицкий район, п. Товарковский, ул. Советская, 5**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **дополнительное образование детей.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
пассажирским транспортом «Богородицк-Товарково» до остановки «Рынок».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **200-300 м**
- 3.2.2. Время движения (пешком) **5 мин**
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) **нет**
- 3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* **нет**
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет* **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* описать **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (временно недоступно).

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В	1	1
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	2-7	2-4
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	8	5-11
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	9-18	12-14
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	19-21	15-18
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О,У)	22	19-23
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В		24-26

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта: ДЧ-В

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСП
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСП
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСП
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСП
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСП

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ **после 2016 года**

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. Согласование на Комиссии Координационном Совете по вопросам реабилитации инвалидов в Богородицком районе

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН, совещательные органы МО)

4.4.2. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры, охраны памятников, другое - указать) **Не требуется**

4.4.3. Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации. **Да**

4.4.4. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта). **Да**

4.4.5. Согласование с общественными организациями инвалидов **Да**.

4.4.6. Другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

Нет

4.4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Тульской области

16.09.2013 www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на 1 л.
2. Входа (входов) в здание	на 2 л.
3. Путей движения в здании	на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на 2 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте **да** на 10 л.
Пэтажные планы, паспорт БТИ **1-2 этажей** на 4 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Председатель комиссии
заместитель председателя комитета по образованию  И.Р. Возвышаева

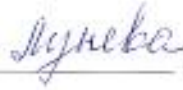
Члены комиссии:

Бухгалтер МКУ ЦБ образования  О.А. Жучкова

Начальник отдела по социальной поддержке населения
ГУ «Управление социальной защиты населения»
(по согласованию)  В.Г. Чергинец

Директор МОУ ДОД ДДТ  О.М. Асташова

Председатель районного общества инвалидов
(по согласованию)  В.Н.Бражникова

Начальник отдела культуры, физической культуры,
спорта и молодежной политики администрации
муниципального образования Богородицкий район
(по согласованию)  Н.А. Лунева

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией _____
(название) _____
